附件2

九龙坡区发明专利维持年费资助申请表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 第一专利权人名称（姓名） |  | 统一社会信用代码（身份证号） |  |
| 专利证书地址 |  | 专利权人联系电话 |  |
| 经办人姓名 |  | 联系电话 |  |
| 开户银行名称 |  |
| 账户名称 |  | 银行账号（卡号） |  |
| 序号 | 专利名称 | 专利号 | 专利申请日 | 授权公告日 | 维持年数 | 补助金额 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额 | 大写： 小写： 元 |
| 申请承诺 | 本公司承诺提交的资料真实、准确、有效，对其真实性负完全责任，若申报资料中有虚假、伪造等违规行为，愿意承担相应法律责任。（个人）签名： （单位）盖章  年 月 日 |
| 科室初审意 见 |   （盖章）  年 月 日 |
| 区局审核意 见 |  （盖章） 年 月 日 |